Portada de la encuesta

Esta encuesta es sobre lo que usted piensa y hace sobre los temas incluidos. Su participación es totalmente voluntaria. Con su participación, nos ayuda a mejorar los programas de prevención del embarazo en adolescentes. Le pedimos que, por favor, responda a las preguntas honestamente.

- NO escriba su nombre en esta encuesta.
- Esta encuesta es CONFIDENCIAL (privada) y sus respuestas no las verá nadie que usted conozca.
- Esta no es un examen. No hay respuestas correctas o incorrectas.
- Existe la posibilidad de que algunas preguntas no le correspondan y hay algunas que son personales; sus respuestas son voluntarias, pero por favor trate de contestar todas las preguntas.
- Si la pregunta le pide que llene un espacio, escriba sus respuestas de manera clara.

MUCHAS GRACIAS

Handbook Only

FOR OFFICIAL USE ONLY

Agency Number: ___ ___ ___ Site Number: ____ ___ SOW Page Number___ ____

Program Type: CCG ___ MIP _____ I&E_____

Sus respuestas son confidenciales (privadas). Por favor contéstelas honestamente.

PREGUNTAS SOBRE USTED

1. **La fecha de hoy es:** Mes____ Día____ Año 200____

2. **¿Cuál es su fecha de nacimiento?** Mes_____ Día_____ Año 19_____

3. **¿Es Ud. hombre o mujer?**
   - ❑ Hombre
   - ❑ Mujer

4. **¿Qué grupo(s) étnico(s) lo describe(n) mejor? (Marque TODOS los apropiados)**
   - ❑ Latino / Hispano / Chicano / Americano-mexicano
   - ❑ Negro / Afro americano
   - ❑ Blanco
   - ❑ Indio americano / Indio nativo estadounidense / Nativo de Alaska
   - ❑ Asiático / De las islas del Pacífico:
     Proporciona el nombre de tu grupo específico:_____
   - ❑ Otro grupo_____

5. **¿Cuántos años ha vivido en los Estados Unidos? (Marque solo UNO)**
   - ❑ Menos de un año
   - ❑ 1 – 2 años
   - ❑ 3 – 4 años
   - ❑ 5 años
   - ❑ 6 años o más

6. **¿Tiene usted hijas?** ❑ **No** ❑ **Sí.**
   Si tiene, ¿Qué edades tienen?____, _____, _____, _____, _____, _____

7. **¿Tiene usted hijos?** ❑ **No** ❑ **Sí.**
   Si tiene, ¿Qué edades tienen?____, _____, _____, _____, _____, _____

Handbook Only

SUS ACTITUDES Y CREENCIAS

8. Actualmente, ¿a qué edad cree Ud. que los jóvenes tienen su primera relación sexual? (Marque solo UNA)

- ❑ 14 años de edad o menos
- ❑ 15 años de edad
- ❑ 16 años de edad
- ❑ 17 años de edad o más
- ❑ No estoy seguro/a

9. ¿Debería de impartirse la educación sexual en las escuelas de acuerdo a la edad de los jóvenes?

- ❑ No
- ❑ Sí, empezando en la escuela primaria / "elementary school" (grado 3 - 5)
- ❑ Sí, empezando en la escuela secundaria / "middle school" (grado 6 - 8)
- ❑ Sí, empezando en la preparatoria / "high school" (9no grado o después)
- ❑ No estoy seguro/a

10. ¿Qué debería incluir la educación sexual para <u>estudiantes de la preparatoria (high school)</u>? Marque cada una.

	Sí	No	No estoy seguro/a
a. Como establecer buenas relaciones de amistad y noviazgo	❑	❑	❑
b. Como evitar el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmission sexual	❑	❑	❑
c. Información básica sobre la reproducción	❑	❑	❑
d. Como usar protección, tal como condones, para prevenir embarazo o enfermedades	❑	❑	❑
e. Como hablar con su novio/novia sobre las relaciones sexuales	❑	❑	❑
f. Como esperar hasta el matrimonio para tener relaciones	❑	❑	❑
g. Como expresar afecto sin tener relaciones sexuales	❑	❑	❑

Facilitator Only

h. Como rechazar las presiones sexuales	❑	❑	❑
i. El tiempo apropiado para iniciar las relaciones sexuales	❑	❑	❑

11. ¿Qué debería incluir en la educación sexual para estudiantes en la secundaria (grados 7 y 8)? Marque cada una.

	Sí	No	No estoy seguro/a
a. Como establecer buenas relaciones de amistad y noviazgo	❑	❑	❑
b. Como evitar el VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual	❑	❑	❑
c. Información básica sobre la reproducción	❑	❑	❑
d. Como usar protección, como condones, para prevenir embarazo o enfermedades	❑	❑	❑
e. Como hablar con su novio/novia sobre las relaciones sexuales	❑	❑	❑
f. Como esperar hasta el matrimonio para tener relaciones	❑	❑	❑
g. Como expresar afecto sin tener relaciones sexuales	❑	❑	❑
h. Como resistir las presiones sexuales	❑	❑	❑
i. El tiempo apropiado para iniciar las relaciones sexuales	❑	❑	❑

12. ¿Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes frases?

	De acuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro/a
a. Quisiera que la persona con la que mi hijo(a) se case sea virgen	❑	❑	❑
b. Está bien tener relaciones sexuales antes del matrimonio	❑	❑	❑
c. Si mi hijo(a) tiene relaciones sexuales, me gustaría que usara algún tipo de protección como condones o pastillas	❑	❑	❑
d. Cuando hablo con mi hijo(a) sobre el sexo, sobre todo le advierto sobre las consecuencias de esto	❑	❑	❑
e. En general, me siento bien hablando con mi hijo(a) acerca de sexo	❑	❑	❑
f. Sé lo suficiente para hablar con mi hijo(a) sobre lo que el/ella necesite saber acerca del sexo y las relaciones de amistad y noviazgo	❑	❑	❑
g. No le hablo de estas cosas. Mi hijo(a) no debe tener relaciones sexuales	❑	❑	❑

h. Yo trato de entender como mi hijo(a) se siente acerca de estos temas	❑	❑	❑
i. Yo quisiera que mi hijo(a) llegue virgen al matrimonio	❑	❑	❑
j. Creo que yo puedo influir el comportamiento sexual de mi hijo(a)	❑	❑	❑

13. En el último mes, ¿Ha hablado usted de los siguientes temas con sus hijos/adolescentes?

	Sí	No
a. Como establecer buenas relaciones con novios(as)	❑	❑
b. El embarazo y los anticonceptivos	❑	❑
c. Como evitar enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA	❑	❑
d. Abstinencia (no tener sexo)	❑	❑
e. Como expresar afecto sin tener relaciones sexuales	❑	❑
f. Como decir "NO" a caricias que hacen sentir a su hijo(a) incómodo(a)	❑	❑
g. La edad apropiada para iniciar las relaciones sexuales	❑	❑
h. Sus metas para el futuro	❑	❑

Este es el fin de la encuesta. Muchas gracias por su ayuda.

Handbook